

# 仲人ネットコム 新規加盟申請書

株式会社 エヌリンク 代表取締役 吉末 育宏 行

20 年 月 日

コードNo	—	都道府県	
名 称			
代 表 者			
生 年 月 日	昭和 年 月 日 生れ ( )才		
事務所所在地	〒		
電話・FAX・携帯	TEL	FAX	
	-----		
	携帯		
Email アドレス			
HP URL	http://		
担当・アシスタント名			
営業時間・定休日		曜日	無休
従業員数	名	登録会員数	名
自 宅 住 所	〒		
電話・FAX・携帯	TEL	FAX	
	-----		
	携帯		
仲 人 経 歴		紹介者	—
所属団体名		仲人歴(年数)	年
紹介者氏名 及び推薦文			
面接予定日	平成 年 月 日 ( 曜日) ~		
確認者(事務局)	以上、相違ありません。(新規加盟仲人) 署名捺印		

ファックス送信先 06-6241-7024 (仲人ネットコム事務局)